O presente Termo de Rescisão tem por objetivo comunicar e oficializar o encerramento das atividades e das condições de estágio previstas no Termo de Compromisso de Estágio previamente estabelecido entre a **CONCEDENTE** e o **ESTUDANTE**, por intermédio da Coordenação de Estágios da Universidade Federal do Vale do São Francisco (UNIVASF), nos termos da Lei nº 11.788/08 e demais normativas regulamentadoras.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** | | |
| **Razão social:** Clique aqui para digitar texto. | | **CNPJ:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Representante legal:** Clique aqui para digitar texto. | | **Tel.:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Endereço:** Clique aqui para digitar texto. | | **E-mail:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Cidade:** Clique aqui para digitar texto. | **UF:** PE | **CEP:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Orientador:** Clique aqui para digitar texto. | | **Matrícula:** Clique aqui para digitar texto. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCEDENTE** | | | | |
| **Razão social:** FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO | | | | **CNPJ:** 05.440.725/0001-14 |
| **Representante legal:** DERANOR GOMES DE OLIVEIRA | | | | **Cargo:** Pró-Reitor de Extensão |
| **Endereço:** AVENIDA JOSÉ DE SÁ MANIÇOBA, S/N - CENTRO | | | | **E-mail:** estagio.proex@univasf.edu.br |
| **Cidade:** PETROLINA | **UF:** PERNAMBUCO | **Tel.:** (87) 2101-6773 | | **CEP:** 56.304-205 |
| **Supervisor:** Clique aqui para digitar texto. | | | **Cargo:** Clique aqui para digitar texto. | |
| **Escolaridade:** Escolher um item. | | **Área de formação:** Clique aqui para digitar texto. | | |
| **Caso o supervisor não tenha mesma formação, ele possui experiência profissional na área de conhecimento desenvolvida no curso do estagiário? Sim  Não** | | | | |
| **Setor de realização do estágio:** Clique aqui para digitar texto. | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESTUDANTE** | | |
| **Nome:** Clique aqui para digitar texto. | | **CPF:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Data de nascimento:** Clique aqui para digitar texto. | | **Tel.:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Curso:** Clique aqui para digitar texto. | | **E-mail:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Endereço:** Clique aqui para digitar texto. | | |
| **Cidade:** Clique aqui para digitar texto. | **UF:** PE | **CEP:** Clique aqui para digitar texto. |

Pela assinatura do presente instrumento, as partes comprometem-se em rescindir o acordado no Termo de Compromisso de Estágio Escolher um item. previamente estabelecido, observando-se o que se segue:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**. Fica estabelecido que em Clique aqui para inserir uma data. encerraram-se todas as atividades de estágio desenvolvidas pelo ESTUDANTE junto à CONCEDENTE.

**Parágrafo único.**  A partir da data estabelecida na cláusula primeira deste Termo de Rescisão, revogam-se as disposições do Termo de Compromisso de Estágio anteriormente firmado entre a CONCEDENTE e o ESTUDANTE.

Petrolina, Clique aqui para inserir uma data..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESTUDANTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**

(Conforme Portaria nº. 435, de 16 de Julho de 2018)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SUPERVISOR DE ESTÁGIO**

(Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso)